SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO MINERO- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	15
Código Centro	911110
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	24742-970580

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JOSE MAURICIO HERNANDEZ ARIAS jhhernandeza@sena.edu.co	C.C.	7.162.295	IP/N° de contacto	3108578317
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24020520667
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	1411431/2020			N° Compromiso SIIF	20820
Valor Total del Contrato	$ 34.203.067	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.203.067	1	Del 28/02/2020	Al 29/02/2020	$ 361.300,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.841.767		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 361.300	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 361.300**	Menos. Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 66.600**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Febrero	Enero
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	8604532119
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.200	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 36.130	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 26.745	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Valor Base retención en la fuente	66.600,00	
Valor Base retención en la fuente ICA	111.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 361.300,00**	

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planear, orientar y evaluar procesos de formación en el área y programa objeto del presente contrato, de acuerdo con la programación establecida, el modelo pedagógico del SENA, los lineamientos del sistema de gestión integral de calidad.
Establecer la ruta de aprendizaje y asociar aprendices en el aplicativo SOFIA PLUS de acuerdo a la programación en intensidad horaria que se fije para cada programa de formación.
Planear y ejecutar las actividades relacionadas de la guía de aprendizaje.
Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.
Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.
Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.
Participar en la planeación de los procesos formativos en modalidad virtual y a distancia, de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.
CTA DE AHORROS: CAJA SOCIAL 2402020667
TOTAL HORAS FEBRERO de 2020: 24

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JOSE MAURICIO HERNANDEZ ARIAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro.
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor

ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Banagrario

PAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	JOSE MAURICIO HERNANDEZ ARIAS
IDENTIFICACION:	CC-7162295
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-03-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-03-24
FECHA DE PAGO:	2020-02-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2020-02
PERIODO SALUD:	2020-02
NUMERO PLANILLA:	8605517402
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8662784521
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 877.803	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 109.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 877.803	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 140.500
			Total a pagar	$ 1.755.606	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.300	$ 250.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/04/2020

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	JOSE MAURICIO HERNANDEZ ARIAS
IDENTIFICACION:	CC-T 62295
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-03-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-03-24
FECHA DE PAGO:	2020-03-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2020-02
PERIODO SALUD:	2020-02
NUMERO PLANILLA:	8606046869
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606046869
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/04/2020

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Sogamoso, marzo de 2020

Señor (a)
ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. C01 PCCNTR1411431 del año 2020
Coordinador Académico
Coordinación Académica
Sogamoso

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes marzo del año 2020

Referencia: No C01 PCCNTR1411431 del año 2020

José Mauricio Hernández Arias, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7162295 de Tunja, en mi calidad de Contratista del SENA, en formación virtual complementaria, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro (marzo).

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL SESENTA Y SIETE PESOS Mcte (34203067) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista) esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera a) Un primer pago correspondiente a la fracción del mes de Febrero por el valor de TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS Mcte (361300) COP b) Nueve pago(s) iguales por valor de TRES MILLONES SEICIENTOS TRECE MIL PESOS Mcte (3613000) COP incluido IVA, cada uno que se pagara en los meses de Marzo a Noviembre de 2020, c) Un último pago correspondiente a la fracción del mes de diciembre por el valor de UN MILLON TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS Mcte (1324767) COP Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de Dirección General, en la cuenta de ahorros No 24020520667 de BANCO CAJA SOCIAL, cuyo titular es el (la) contratista.

Plazo: Será hasta el 11 de diciembre de 2020.

OBJETO:
Prestar los servicios Profesionales de carácter temporal como instructor del programa de formación virtual en el área de Gestión Administrativa que atiende el Centro MINERO, de acuerdo con la programación establecida, el modelo pedagógico del SENA, los lineamientos del sistema de gestión integral de calidad y la normatividad vigente.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, orientar y evaluar procesos de formación en el área y programa objeto del presente contrato, de acuerdo con la programación establecida, el modelo pedagógico del SENA, los lineamientos del sistema de gestión integral de calidad.	Atender e impartir formación complementaria virtual por plataforma senasofiaplus, LMS, blackboard a los aprendices inscritos y matriculados en la respectiva ficha que el centro	Guías de aprendizaje, reporte de actividades, evaluaciones, sondeos. Reporte virtual de tiempos actividades

		Minero administra, cursos denominados: SERVICIO AL CLIENTE EN LA ORGANIZACION: FICHAS: 2008806, 2008807, 2008809, 2008814, Dirigidos a aprendices en el área objeto del presente contrato, en las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación programados.	académicas en plataforma SENA SOFIA PLUS
2	Establecer la ruta de aprendizaje y asociar aprendices en el aplicativo SOFIA PLUS de acuerdo a la programación en intensidad horaria que se fije para cada programa de formación.	Orientar las actividades de aprendizaje propuestas en blackboard.	Sofia plus y herramienta tecnológica.
3	Planear y ejecutar las actividades relacionadas de la guía de aprendizaje.	Planeación pedagógica	Sofia plus y herramienta tecnológica.
4	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.	Semilla de formación según curso orientado	Sofia plus y herramienta tecnológica.
5	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	Uso de Word, Excel y power point.	Lms, sofiaplus
6	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.	Cuando así lo requieran las directivas de la formación	Centro
7	Participar en la planeación de los procesos formativos en modalidad virtual y a distancia, de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.	Participación de la reunión del área de virtual. Apoyo pedagógico.	Acta de participación y compromisos.
8	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral en modalidad virtual y a distancia, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos.	Los que convoque el centro según las necesidades detectadas en el programa de formación.	Acta de participación del Centro de Formación
9	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Uso de plataformas sofia plus y herramienta tecnológica, según lineamientos de evaluación de conocimientos previos.	Sofia plus y herramienta tecnológica.
10	Participar cuando el centro de formación lo	Toda la información como	Acta de participación

	requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación en modalidad virtual y a distancia.	documentos presentados en el DRIVE, como en medios físicos sobre la orientación de cursos.	Sofia plus y herramienta tecnológica. Centro
11	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas virtuales del área temática en el objeto del contrato.	Son elementos de uso particular del instructor para impartir formación profesional integral según semillas de los cursoso.	Centro y sitio de trabajo asignado, Sofia plus y herramienta tecnológica.
12	Aplicar estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación en modalidad virtual y a distancia, de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	Se debe tener en cuenta las recomendaciones desde el manual de formación virtual complementaria SENA.	Centro y sitio de trabajo asignado
13	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa en modalidad virtual y a distancia, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Cuando así lo disponga el coordinador académico o quién lo requiera.	Centro
14	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral en modalidad virtual y a distancia, mediante las siguientes actividades: a). Verificar que la totalidad de los aprendices seleccionados estén asociados a una ruta de aprendizaje y su estado sea matriculado. b). Registrar juicios evaluativos, realizar reconocimiento de aprendizajes previos, para los aprendices nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Aplicar en los procesos de orientación los conocimientos y aprendizajes que haya lugar a fin de identificar los resultados en los aprendices y así certificar cuando sea el caso.	Sofia plus y herramienta tecnológica.
15	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz y el manual de convivencia instaurado en la institución.	Aplicar las normativas en el momento que sea requerido.	Lms - Sena sofiaplus
16	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas de educación superior del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	Utilizar las herramientas y procesos de orientación los conocimientos y aprendizajes que haya lugar a fin de identificar los resultados en los aprendices y así certificar cuando sea el caso.	Sofia plus y herramienta tecnológica.
17	Realizar seguimiento a los aprendices que ingresan a la etapa productiva en modalidad virtual y a distancia según la asignación y	Si hubiere lugar a ellos y de acuerdo a solicitud del centro de formación.	Sofia plus y herramienta tecnológica. Listas de

	requerimientos del centro de formación.		chequeo.
18	Participar en los procesos de autoevaluación de programas de formación virtual y a distancia en el Centro de Formación.	Cuando así lo disponga el coordinador académico o quién lo requiera.	Sofia plus y herramienta tecnológica. Listas de chequeo.
19	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.		

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la planilla, 8605517402 y 8606046869 expedido por ASOPAGOS – PILA ASISTIDA correspondiente al mes de febrero del año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

JOSE MAURICIO HERNANDEZ A.
Contratista
C.C. No. 7162295

Recibí a satisfacción:

ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ
Supervisor(a) Contrato No C01 PCCNTR1411431 del año 2020
Coordinador Academico

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

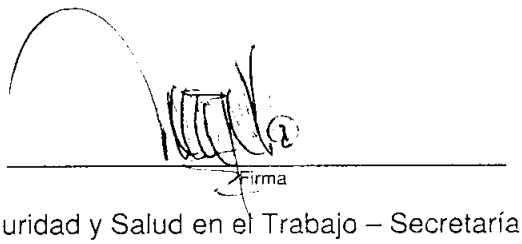
Que el Sr(a) JOSE MAURICIO HERNANDEZ ARIAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 7162295 realizó el día 17/03/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo JOSE MAURICIO HERNANDEZ ARIAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 7162295 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.



Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Sogamoso, febrero de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1051066720**	**SARAH VALERIA HERNANDEZ LEON**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: JOSE MAURICIO HERNANDEZ ARIAS

C.C. 7162295 DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

3ª NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE TUNJA

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1051066720

*

Tipo de certificado | Datos Esenciales [ ] | Acreditar Parentesco [X]

Datos del Inscrito: Apellidos y Nombres completos

HERNANDEZ LEON SARAH VALERIA**********

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)						Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2 0 0 5	Mes	N O V	Dia	1 9	FEMENINO**********	A +******

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA TUNJA**********

Fecha de Inscripción (Mes en letras)						Indicativo serial
Año	2 0 0 5	Mes	N O V	Dia	2 8	1039076571**********

Datos de la Madre: Apellidos y Nombres completos

LEON MEDINA CLARA PATRICIA**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 40035883**********	COLOMBIA**********

Datos del Padre: Apellidos y Nombres completos

HERNANDEZ ARIAS JOSE MAURICIO**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 7162295**********	COLOMBIA**********

Datos del Solicitante: Apellidos y Nombres completos

HERNANDEZ ARIAS JOSE MAURICIO**********

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 7162295**********

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE Y ES VALIDO PARA TRAMITAR DOCUMENTOS**********

****

Datos de la oficina de registro que expide el certificado | Dia

País	Departamento	Municipio	Código
COLOMBIA	BOYACA	TUNJA**********	0 7 N

Fecha de Expedición del certificado (Mes en letras)					
Año	2 0 0 5	Mes	N O V	Dia	2 8

COPIA CERTIFICADA

Piedad S. de Borras

PIEDAD SANDOVAL DE BORRAS

NOTARIO